

SNCC.F.019



No. EXPEDIENTE
POLICIA NACIONAL-CCC-CP-2020-0015
No. DOCUMENTO
Click here to enter text.

Nombre del Capitulo y/o dependencia gubernamental

15 de abril de 2020

REGISTRO DE PARTICIPANTES

Página 1 de 2

NOMBRE DEL DEPARTAMENTO Ó UNIDAD FUNCIONAL QUE GENERA EL FORMULARIO

LUGAR DEL ACTO: [Click here to enter text.](#)

HORA: [Click here to enter text.](#)

Nombre y Apellido	Representante de:	Cargo o Relación	Adjunta Acreditación S/N	Firma
IMPRESORA COLOR PLAS, SRL				
OFFITEK, SRL				
BROTHERS RSR SUPPLY OFFICE, SRL				
GRUHEN NATIONAL SUPPLY, SRL				
PRODUCTIVE BUSINESS SOLUCIONES, SRL				

LIC. MARGOS POLANCO BATISTA
 Tte. Coronel, P.N.

